

广东省护理学会

粤护字【2020】-019 号

关于举办“心血管疾病护理新进展”研讨班 暨广东省心血管护理科普比赛的通知

习总书记在全国卫生与健康大会上强调了要把人民健康放在优先发展的战略地位，普及健康生活，优化健康服务，完善健康保障，描绘“健康中国”的美好蓝图。为深入贯彻习总书记讲话精神，发展心血管专科护理队伍，提高心血管专科护理水平，加强心血管专科护理建设，广东省护理学会心血管护理专业委员会于 2020 年 8 月 27 日-30 日在广州举办“心血管疾病护理新进展”研讨班暨广东省心血管护理科普比赛。研讨班邀请了国内心血管知名医疗、护理专家做专题授课。学员授予国家级继续医学教育学分 10 分【项目编号 2020-14-01-263(国)】，现将有关事项通知如下：

一、主要内容

（一）心血管管理热点及国际先进经验介绍

1. 心血管领域护理指南解读
2. 心血管专科护理质量改善的实施经验
3. 循证护理：如何进行证据转化及应用
4. 心血管护士如何做好大众科普教育

（二）心血管内/外科治疗新技术及围术期心脏康复

5. 心血管外科术后早期康复
6. 心血管介入术后严重并发症的临床护理思维
7. 先心病胎儿介入诊疗技术的护理

（三）心血管危重症护理

8. 心血管急危重症中 ECMO 的应用
9. 心衰的护理进展
10. 肺栓塞的临床护理危险分层
11. 新型冠状病毒期间心血管急危重症患者的转运、救治及护理

（四）疑难病例多学科 MDT 讨论及分享：

12. 心内科重症患者病例讨论
13. 心外科重症患者病例讨论

(五) 广东省心血管护理科普大赛

16. 心血管专家对比赛进行点评和指导

广东省护理学会心血管护理专业委员会各级委员；心血管临床护士、管理者；历届心血管专科护士学员；广东省心血管护理科普比赛参赛者。

1. 报到时间: 2020 年 8 月 27 日下午 14:30—17:30

2. 培训时间: 2020 年 8 月 27—30 日

3. 报到地点：广州市越秀区大德路 111 号广东省中医院研修楼 1 楼

乘车路线: (1) 公交: 106 路:110 路:124 路:209 路:217 路:3 路:541 路:

(2) 地铁: 6 号线一德路站 A 出口或 2 号线西门口 B 出口

1. 培训费：700 元/人（含资料费）。报到支持现场刷卡或现金支付。住宿统一安排，食宿自理，按规定回原单位报销，外地住宿学员请带身份证，参会报到学员请提前出示穗康码或粤康码，并确保穗康码或粤康码为绿码或蓝码状态。（备注：参加科普大赛的选手需报名参加研讨班）

2. 学分录入：请参加研讨班的学员必须携带 IC 卡于报到时录入学分（实名制），逾期录入“卫生科教管理平台”将不得补授学分，特此说明，敬请注意！

请填写报名回执或扫描二维码填写报名相关资料。报名回执需于2020年8月20日前通过邮寄、传真或电子邮件报名。

邮寄地址：广州市中山二路 106 号广东省人民医院护理部 510080

E-mail: gdxghl@163.com

收件人/联系人：申铁梅/黄嘉熙 联系电话：13580401232/13822185386

广东省护理学会心血管护理专业委员会

2020年7月13日

参加“心血管疾病护理新进展”研讨班回执

[illegible]

广东省心血管护理科普比赛实施方案

一、参赛对象：各级医疗机构护理人员均可报名。

二、比赛内容：心血管护理科普

三、参赛方式：选手 1-3 人为一组组队，单位推荐报名。

四、比赛程序

初赛：提交科普视频或有声 PPT。 决赛：PPT 现场演讲

视频要求：内容科学准确，通俗易懂，表达流畅。

时间：不超过 8 分钟；

内容：心血管疾病相关知识、心血管疾病护理、自我管理、居家照护等。

受众：无医学背景的大众、心血管疾病患者及家属。

五：报名方式：按学习班通知填写报名回执或扫描学习班报名二维码填写相关资料，初赛作品请以压缩文件形式发送，所有文件请打包在同一文件夹内，文件夹命名为：姓名+单位+作品名称，发至邮箱：gdxxghl@163.com，

初赛截止日期：2020 年 8 月 7 日 中午 12:00。决赛通知时间：2020 年 8 月 14 日中午 12:00。

如有未尽事宜，请联系：黄嘉熙：13822185386/申铁梅：13580401232

六、决赛时间/地点

时间：2020 年 8 月 29 日 9:00-18:00，

七：特别申明：所有报送作品一律不予退还；报送作品均视为获得报送和制作单位或个人同意，专委会对作品有无偿用于公益宣传和纳入主办、承办单位网站、网络平台的权利。如提供的材料或演讲内容违反任何中国现行法律法规或者侵犯第三方合法权益而导致任何争议、索赔、诉讼等后果，由参赛者承担法律责任，活动主办方和承办方不承担任何法律责任。

.....

“广东省心血管护理科普比赛”回执

姓 名	年 龄	性 别	职 称	职 务	学 历	单 位	手机号码	邮 箱	单位纳税人 识别号	是否 住宿

单位地址：

邮编：

单位盖章